

# Aufnahme Antrag



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.:\*

Ich möchte Mitglied werden, ab \_\_\_\_\_ bei der Gruppe:

Streibemahder  Majoretten  Nane & Näne  Passiv

### Mitgliedsbeitrag:

Aktive: 6 bis 17 Jahren: 12,- Euro                      ab 18 Jahren: 18,- Euro                      Familie: 42,- Euro  
 Passiv: 6 bis 17 Jahren: 9,- Euro                      ab 18 Jahren: 13,- Euro                      Familie: 26,- Euro

Als einmalige Aufnahmegebühr wird ausschließlich für Aktive ein Jahresbeitrag erhoben.

### Familie/Kinder:

Name:	Vorname	Geburtsdatum:	Mitgliedsnummer*:

## SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

**Zahlungsempfänger:** NZ Streibemahder e.V. Eriskirch  
 Postfach 68  
 88095 Eriskirch  
 IBAN: DE80 6519 1500 0035 5670 07

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE15ZZZ00000299914**

Ich ermächtige /Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen lt. Beitragsordnung von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.  
 Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

### Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

IBAN:

Prüfziffer		Bankleitzahl ( 8 Stellen)								Kontonummer (10 Stellen)									
D	E																		

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Aufnahme Anträge können akzeptiert werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_  
 (bei Minderjährigen beide Elternteile)

\* wird von der Vorstandschaft ausgefüllt